

①⑫ **EUROPÄISCHE PATENTANMELDUNG**

①⑰ Anmeldenummer: 88102143.0

⑤① Int. Cl. 4: **A61K 37/02**, **A61K 49/02**

①⑱ Anmeldetag: 13.02.88

Patentansprüche für folgenden Vertragsstaat: ES.

③⑩ Priorität: 23.02.87 DE 3705745

④③ Veröffentlichungstag der Anmeldung:
31.08.88 Patentblatt 88/35

⑥④ Benannte Vertragsstaaten:
AT BE CH DE ES FR GB IT LI LU NL SE

⑦① Anmelder: **BEHRINGWERKE
Aktiengesellschaft
Postfach 1140
D-3550 Marburg 1(DE)**

⑦② Erfinder: Stief, Thomas, Dr.
Friedrichstrasse 40
D-3550 Marburg(DE)
Erfinder: Helmburger, Norbert, Prof. Dr.
Sonnenhang 10
D-3550 Marburg(DE)
Erfinder: Radtke, Klaus-Peter, Dr.
Sandweg 34
D-3550 Marburg(DE)

⑦④ Vertreter: Meyer-Dulheuer, Karl-Hermann, Dr.
et al
**HOECHST Aktiengesellschaft Zentrale
Patentabteilung Postfach 80 03 20
D-6230 Frankfurt/Main 80(DE)**

⑤④ **Protein C-Inhibitor (PCI) als Pharmazeutikum und Diagnostikum, Verfahren zu Herstellung eines solchen Pharmazeutikums oder Diagnostikums sowie ein Mittel enthaltend PCI.**

⑤⑦ Es wird beschrieben, daß Protein C-Inhibitor als Pharmazeutikum, das heißt als Therapeutikum oder in vivo-Diagnostikum, sowie als in vitro-Diagnostikum geeignet ist sowie ein diesen Inhibitor enthaltendes Mittel.

Es wird weiterhin ein Verfahren zur Herstellung eines solchen Pharmazeutikums oder Diagnostikums angegeben. Der Protein C-Inhibitor ist besonders zur Therapie und Diagnose von angiogenen Erkrankungen oder Tumoren geeignet.

EP 0 280 135 A2

Protein C-Inhibitor (PCI) als Pharmazeutikum und Diagnostikum, Verfahren zur Herstellung eines solchen Pharmazeutikums oder Diagnostikums sowie ein Mittel enthaltend PCI

Die Erfindung betrifft Protein C-Inhibitor (PCI) als Pharmazeutikum, das heißt als Therapeutikum oder in vivo-Diagnostikum, oder in vitro-Diagnostikum und besonders zur Diagnose und Therapie von tumorösen Erkrankungen, ein Verfahren zur Herstellung eines solchen Pharmazeutikums oder Diagnostikums sowie eine Zusammensetzung enthaltend Protein C-Inhibitor.

Es ist bekannt, daß Plasminogen-Aktivatoren (PA) beim Tumorwachstum und bei der Tumormetastasierung eine Rolle spielen. Bei Tumorpatienten treten häufig Hamorrhagien auf, die mit einem Konzentrationsanstieg von Plasminogenaktivatoren im Blut in Zusammenhang gebracht werden. Injektionen von Antikörpern gegen Urokinase, einem Plasminogen-Aktivator, führten bei Mäusen mit Melanomen zu einer signifikant niedrigeren Metastasierungs- und einer erhöhten Überlebensrate.

Bei malignen Tumoren ist eine Ermittlung des Tumorstadiums vor Behandlungsbeginn für die Art der Behandlung und die klinische Prognose von großer Bedeutung. In vielen Fällen gibt eine herkömmliche, nichtinvasive Diagnostik nicht genügend Aufschluß über das Tumorstadium. Bei Verfahren nach dem Stand der Technik werden Tumordinfiltration und Tumormetastatisierung mit Hilfe radioaktiv markierter monoklonaler oder polyklonaler Antikörper gegen auf den Tumorzellen vorkommende Antigene verfolgt. Es ist auch bekannt, daß Zellgifte, die an Antikörper gegen Tumorzellen gebunden sind, in vitro zytotoxisch auf Tumorzellen wirken können. Die Nachteile dieser Methoden nach dem Stand der Technik liegen zum einen darin, daß körperfremdes Material verwendet wird und damit eine Immunantwort induziert werden kann, die zu Immunkomplexkrankheiten führen kann. Zum anderen wirken an Antikörper gebundene Zellgifte auch auf andere nichtentartete Körperzellen in unspezifischer Weise zytotoxisch.

Es wurde nun überraschenderweise gefunden, daß Protein C-Inhibitor (PCI) gegebenenfalls in Anwesenheit von sulfatierten Sacchariden inaktive Komplexe mit Plasminogen-Aktivatoren (PA) bildet. In Anwesenheit von sulfatierten Sacchariden werden Komplexe bevorzugt mit Urokinase (UK) gebildet. Die Geschwindigkeit der Reaktion von Plasminogen-Aktivatoren und Protein C-Inhibitor wird durch Zugabe eines sulfatierten Saccharids wie Heparin drastisch gesteigert.

Aufgrund der Komplexbildung von Protein C-Inhibitor mit Plasminogen-Aktivatoren und der dadurch bewirkten Inhibierung dieser Aktivatoren, die beim Wachstum von Tumoren und ihr r Meta-

stasierung einer Rolle spielen, ist dieser Inhibitor zur Behandlung von Tumoren geeignet.

Kennzeichen vieler solider neoplastischer Erkrankungen ist eine unkontrollierte Angiogenese. Unter anderem kann eine solche Angiogenese durch Urokinase, die von Zellen freigesetzt wird, induziert werden. Die Inhibition dieser Urokinase durch Protein C-Inhibitor führt daher auch zu einem Sistieren von Krankheiten nichtneoplastischer Art.

Persistierende Angiogenese stellt die Pathogeneseform vieler nichtneoplastischer Erkrankungen dar. Diabetische Retinopathie, retrolentale Fibroplasie, neovasculäre Glaucom, rheumatische Arthritis, Hemangiome, Angiofibrome, Psoriasis und kapilläre Proliferation innerhalb atherosclerotischer Plaques sind Beispiele für sogenannte "angiogene Erkrankungen".

Gegenstand der Erfindung ist deshalb Protein C-Inhibitor als Pharmazeutikum, vorzugsweise zur in vivo-Diagnose oder Behandlung von angiogenen Erkrankungen und besonders von Tumoren.

Da Protein C-Inhibitor in humanem Blut in einer Konzentration von 2 - 5 µg/ml vorkommt, sind Nebenwirkungen, wie sie bei Anwendung von artfremden Proteinen, beispielsweise solchen Antikörpern zu erwarten sind, nicht zu befürchten. Weiterhin ist die Ankopplung eines Zellgiftes entbehrlich, da der Inhibitor selbst eine plasminogenaktivatorneutralisierende und damit antimetastasierende Wirkung hat.

Für diagnostische Zwecke kann der Inhibitor mit einem Markierungsmittel, vorzugsweise einem fluoreszierenden, lumineszierenden oder radioaktiven Mittel oder einem Enzym, bevorzugt einem radioaktiven Isotop oder einem Enzym versehen sein.

Der Inhibitor kann zur in vitro- wie zur in vivo-Diagnose verwendet werden.

Gegenstand der Erfindung ist auch eine Zusammensetzung enthaltend Protein C-Inhibitor und einen Träger.

Geeignete Trägermaterialien sind solche, die für pharmazeutische, also therapeutische oder in vivo-diagnostische, oder in vitro-diagnostische Zwecke geeignet sind.

Eine solche Zusammensetzung kann, gegebenenfalls markierten, Protein C-Inaktivator in einer Konzentration von 0,001 bis 1 000, vorzugsweise 0,01 bis 200, besonders bevorzugt 0,1 bis 10 mg/ml und gegebenenfalls ein sulfatiertes Saccharid, beispielsweise Heparin, Heparinsulfat, Pentosansulfat, Dextransulfat, Keratansulfat, Chondroitinsulfat oder Dermatan-sulfat, vorzugsweise Heparin, Dextran- oder Pentosansulfat, in einem molaren

Verhältnis von 10 : 1 bis 1 : 100 000, vorzugsweise 10 : 1 bis 1 : 10 000 und gegebenenfalls stabilisierende Zusätze in einer Konzentration von 0,1 bis 2, bevorzugt 0,5 bis 1 g/100 ml, beispielsweise Albumin enthalten.

Als Markierungen kommen die für diesen Zweck bekannten in Frage, besonders eine solche durch radioaktive Isotope, beispielsweise mit ^{111}In .

Gegenstand der Erfindung ist auch ein Verfahren zur Herstellung eines Mittels zur Diagnose von angiogenen Erkrankungen oder Tumoren, dadurch gekennzeichnet, daß Protein C-Inhibitor mit einem Markierungsmittel versehen und der markierte Inhibitor gegebenenfalls mit einem sulfatierten Saccharid und gegebenenfalls mit einem Stabilisator versetzt wird.

Eine radioaktive Markierung, beispielsweise mit ^{111}In ist entsprechend der Methode, die in Biochem. Biophys. Res. Commun. 77, 581-585, 1977 beschrieben ist, möglich.

Gegenstand der Erfindung ist weiterhin ein Mittel zur Behandlung von angiogenen Erkrankungen oder Tumoren, das Protein C-Inhibitor und gegebenenfalls ein sulfatiertes Saccharid in einem flüssigen Träger enthält.

Bevorzugt enthält eine solche Zusammensetzung Protein C-Inhibitor in einer Konzentration von 10^{-4} bis 10^{-3} , vorzugsweise von 0,01 bis 200 und besonders bevorzugt 0,1 bis 10 mg/ml.

Besonders geeignet ist ein Mittel, das Protein C-Inhibitor und ein sulfatiertes Saccharid, beispielsweise Heparin, Heparinsulfat, Pentosansulfat, Galaktosansulfat, Dextransulfat, Keratansulfat, Chondroitin oder Dermatansulfat, vorzugsweise Heparin, Dextran-oder Pentosansulfat, in einem molaren Verhältnis (PCI/sulfatiertes Saccharid) von 10 : 1 bis 1 : 100 000, bevorzugt von 10 : 1 bis 1 : 10 000, besonders bevorzugt 1 : 20 enthält.

Gegenstand der Erfindung ist auch ein Verfahren zur Herstellung eines Mittels zur Behandlung von angiogenen Erkrankungen oder Tumoren, dadurch gekennzeichnet, daß Protein C-Inhibitor, gegebenenfalls ein sulfatiertes Saccharid und ein pharmazeutisch unbedenklicher Träger und/oder ein Stabilisator und/oder ein Hilfsstoff zu einem zur Therapie geeigneten Mittel verarbeitet werden.

Ein solches sulfatiertes Saccharid ist vorzugsweise Heparin, Dextran-oder Pentosansulfat, besonders bevorzugt Pentosansulfat, das ein mittleres Molekulargewicht von 3 - 15 000, einen Sulfatierungsgrad von ca. 20 % besitzt und wird in einem molaren Verhältnis (PCI/sulfatiertes Saccharid) von 10 : 1 bis 1 : 100 000, vorzugsweise von 10 : 1 bis 1 : 10 000, besonders bevorzugt 1 : 10 bis 1 : 100 zugesetzt.

Gegebenenfalls wird das Mittel mit Stabilisatoren wie Albumin versetzt, sterilfiltriert und lyophilisiert.

Die Erfindung soll durch folgende Beispiele erläutert werden:

5 Beispiel 1:

500 µl einer Lösung von PCI (20 µg/ml) werden mit 500 µl einer Lösung von UK in 50 mmol/l Tris-Puffer (10 µg/ml), 0,1 mol/l NaCl, pH 8,5, in Gegenwart und Abwesenheit von 5 Einheiten Heparin/ml bei Raumtemperatur inkubiert. Nach definierten Zeiten werden dem Inkubationsansatz 100 µl Proben entnommen und in einer Elektrophorese auf einem Natrium-dodecylsulfat enthaltenden Polyacrylamid-Gel ("SDS-PAA-Gelelektrophorese") (8 g/100 ml Polyacrylamid) aufgetrennt. Nach einem anschließenden Westernblot (Trends in Biochemical Science, 103-106, 1985) werden die dabei erhaltenen Cellulosefolien entweder mit Antikörpern gegen UK oder PCI inkubiert, mit Puffer gewaschen und gefärbt. In beiden Fällen tritt zusätzlich zur Bande des entsprechenden Proteins nach 30' ohne Heparin, nach 2' mit Heparin eine Bande mit einem Molekulargewicht $M_w = 110\ 000$ auf, die dem Komplex aus UK und PCI entspricht.

Beispiel 2:

In den in Beispiel 1 genannten Proben wurde die Aktivität der eingesetzten UK bestimmt, indem zu der jeweiligen Probe 1000 µl Substratlösung S 2444 (^{125}I)Kabi Vitrum, 0,3 mmol/l, in 50 mmol/l Tris, 0,1 M NaCl, pH 8,5, pipettiert wurden. Die Umsetzung des Substrates wurde nach einer Inkubation von 30 Minuten bei 37°C durch Zugabe von 100 µl 8,5 mol/l Essigsäure abgestoppt und die durch die Abspaltung des chromogenen Restes para-Nitroanilin entstandene Extinktionsdifferenz in einem Photometer gemessen. Anhand einer unter den genannten Bedingungen mit UK erstellten Bezugskurve wurden die UK-Konzentrationen der Proben ermittelt. Auf diese Weise konnten im Vergleich zum Ausgangswert durch eine mitgeführte Kontrolle, die nur UK enthielt, eine Inaktivierung von UK, abhängig von der PCI-Konzentration, gezeigt werden. Dabei zeigte sich, daß die Inaktivierung durch Heparin ca. 20fach beschleunigt wurde.

Ansprüche

1. Protein C-Inhibitor als Pharmazeutikum.
2. Protein C-Inhibitor zur Behandlung angiogener Erkrankungen.
3. Protein C-Inhibitor zur Behandlung von Tumoren.

4. Protein C-Inhibitor zur Diagnose von angiogenen Erkrankungen.

5. Protein C-Inhibitor zur Diagnose von Tumoren.

6. Markierter Protein C-Inhibitor.

7. Zusammensetzung enthaltend Protein C-Inhibitor und einen Träger und gegebenenfalls ein sulfatiertes Saccharid.

8. Verfahren zur Herstellung eines Mittels zur Behandlung von angiogenen Erkrankungen oder Tumoren, dadurch gekennzeichnet, daß Protein C-Inhibitor, gegebenenfalls ein sulfatiertes Saccharid und ein pharmazeutisch unbedenklicher Träger und/oder ein Stabilisator und/oder ein Hilfsstoff zu einem zur Therapie geeigneten Mittel verarbeitet werden.

9. Verfahren zur Herstellung eines Mittels zur Diagnose von angiogenen Erkrankungen oder Tumoren, dadurch gekennzeichnet, daß Protein C-Inhibitor mit einem Markierungsmittel versehen und der markierte Inhibitor gegebenenfalls mit einem sulfatierten Saccharid und gegebenenfalls mit einem Stabilisator versetzt wird.

10. Verwendung von Protein C-Inhibitor zur Herstellung eines Mittels zur Behandlung von angiogenen Erkrankungen oder Tumoren.

11. Verwendung von Protein C-Inhibitor zur Herstellung eines Mittels zur Diagnose von angiogenen Erkrankungen oder Tumoren.

Patentansprüche für folgenden Vertragsstaat: ES

1. Verfahren zur Herstellung eines Mittels zur Behandlung von angiogenen Erkrankungen oder Tumoren, dadurch gekennzeichnet, daß Protein C-Inhibitor, gegebenenfalls ein sulfatiertes Saccharid und ein pharmazeutisch unbedenklicher Träger und/oder ein Stabilisator und/oder ein Hilfsstoff zu einem zur Therapie geeigneten Mittel verarbeitet werden.

2. Verfahren zur Herstellung eines Mittels zur Diagnose von angiogenen Erkrankungen oder Tumoren, dadurch gekennzeichnet, daß Protein C-Inhibitor mit einem Markierungsmittel versehen und der markierte Inhibitor gegebenenfalls mit einem sulfatierten Saccharid gegebenenfalls mit einem Stabilisator versetzt wird.

12

EUROPÄISCHE PATENTANMELDUNG

21 Anmeldenummer: 88102143.0

51 Int. Cl.4: **A 61 K 37/02**
A 61 K 49/02

22 Anmeldetag: 13.02.88

30 Priorität: 23.02.87 DE 3705745

43 Veröffentlichungstag der Anmeldung:
31.08.88 Patentblatt 88/35

84 Benannte Vertragsstaaten:
AT BE CH DE ES FR GB IT LI LU NL SE

88 Tag des später veröffentlichten Recherchenberichts:
05.10.88 Patentblatt 88/40

71 Anmelder: **BEHRINGWERKE Aktiengesellschaft**
Postfach 1140
D-3550 Marburg 1 (DE)

72 Erfinder: **Stief, Thomas, Dr.**
Friedrichstrasse 40
D-3550 Marburg (DE)

Heimbürger, Norbert, Prof. Dr.
Sonnenhang 10
D-3550 Marburg (DE)

Radtke, Klaus-Peter, Dr.
Sandweg 34
D-3550 Marburg (DE)

74 Vertreter: **Meyer-Dulheuer, Karl-Hermann, Dr. et al**
HOECHST Aktiengesellschaft Zentrale Patentabteilung
Postfach 80 03 20
D-6230 Frankfurt/Main 80 (DE)

54 **Protein C-Inhibitor (PCI) als Pharmazeutikum und Diagnostikum, Verfahren zu Herstellung eines solchen Pharmazeutikums oder Diagnostikums sowie ein Mittel enthaltend PCI.**

57 Es wird beschrieben, daß Protein C-Inhibitor als Pharmazeutikum, das heißt als Therapeutikum oder in vivo-Diagnostikum, sowie als in vitro-Diagnostikum geeignet ist sowie ein diesen Inhibitor enthaltendes Mittel.

Es wird weiterhin ein Verfahren zur Herstellung eines solchen Pharmazeutikums oder Diagnostikums angegeben. Der Protein C-Inhibitor ist besonders zur Therapie und Diagnose von angiogenen Erkrankungen oder Tumoren geeignet.

EP 0 280 135 A3



Europäisches
Patentamt

EUROPÄISCHER RECHERCHENBERICHT

Nummer der Anmeldung

EP 88 10 2143

EINSCHLÄGIGE DOKUMENTE			
Kategorie	Kennzeichnung des Dokuments mit Angabe, soweit erforderlich, der maßgeblichen Teile	Betrifft Anspruch	KLASSIFIKATION DER ANMELDUNG (Int. Cl.4)
A	CHEMICAL ABSTRACTS, Band 98, Nr. 5, 31. Januar 1983, Seite 312, Zusammenfassung Nr. 30383t, Columbus, Ohio, US; K. SUZUKI et al.: "Protein C inhibitor. Purification from human plasma and characterization", & J. BIOL. CHEM. 1983, 258(1), 163-8 -----		A 61 K 37/02 A 61 K 49/02
A	CHEMICAL ABSTRACTS, Band 101, Nr. 17, 13. August 1984, Seite 410, Zusammenfassung Nr. 52463b, Columbus, Ohio, US; K. SUZUKI: "Regulation of factor V-associated blood coagulation by protein C and its inhibitor", & MIE MED. J. 1984, 33 (3), 297-321 -----		
			RECHERCHIERTE SACHGEBIETE (Int. Cl.4)
			A 61 K
Der vorliegende Recherchenbericht wurde für alle Patentansprüche erstellt			
Recherchenort DEN HAAG		Abschlußdatum der Recherche 20-07-1988	Prüfer TURMO Y BLANCO C.E.
KATEGORIE DER GENANNTEN DOKUMENTE X : von besonderer Bedeutung allein betrachtet Y : von besonderer Bedeutung in Verbindung mit einer anderen Veröffentlichung derselben Kategorie A : technologischer Hintergrund O : mündliche Offenbarung P : Zwischenliteratur		T : der Erfindung zugrunde liegende Theorien oder Grundsätze E : älteres Patentedokument, das jedoch erst am oder nach dem Anmeldedatum veröffentlicht worden ist D : in der Anmeldung angeführtes Dokument L : aus andern Gründen angeführtes Dokument & : Mitglied der gleichen Patentfamilie, übereinstimmendes Dokument	

EPO FORM 1503 (11.82) (P0403)